Município de Lagoa Formosa

Praça Dona Filomena – nº 02 – Lagoa Formosa (MG)
CNPJ: 18.602.078/0001 – 41 ☎ (034) 3824-2000

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD N° 27/2026

1. Identificação do Requisitante	
Setor requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Responsável pela demanda:	Elenice Gonçalves da Silva
Matrícula:	5940
E-mail institucional:	hospitalbininho@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone:	(34) 3824-2563

2. Descrição do Objeto

Item	Descrição	QTD	UN
01	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços continuados de engenharia clínica, abrangendo manutenção preventiva e corretiva, calibração, testes de segurança elétrica, treinamento de operadores e gestão do parque tecnológico, incluindo software de gestão, fornecimento de peças e materiais necessários, para os equipamentos assistenciais, clínicos, odontológicos, fisioterapêuticos, de academia e demais equipamentos integrantes do parque tecnológico da Secretaria Municipal de Saúde de Lagoa Formosa/MG.	12	Serv

3. Justificativa

A contratação justifica-se pela necessidade de garantir o adequado funcionamento, segurança e disponibilidade dos equipamentos integrantes do parque tecnológico da Secretaria Municipal de Saúde. Os serviços de Engenharia Clínica permitirão a realização de manutenções preventivas e corretivas, calibrações, testes de segurança e gestão dos equipamentos, reduzindo falhas e interrupções, prolongando sua vida útil e assegurando condições adequadas para a continuidade e qualidade dos serviços de saúde prestados à população.

4. Previsão no Plano de Contratação Anual (PCA)

A presente demanda está prevista no PCA 2026, sob demanda n° 55 - SERVIÇOS MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DA SAÚDE

5. Indicação do(s) Integrante(s) da Equipe de Planejamento

A equipe de planejamento da presente contratação será composta pelos seguintes membros, os quais possuem ciência da sua indicação:

Nome: Paulo Henrique Pereira Rosa
Cargo: Coordenador de Setor
Matrícula: 5945
E-mail institucional: coordenacaosaude@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone: (34) 3824-2259

Nome: Sabrina Alves de Sousa
Cargo: Enfermeira
Matrícula: 6740
E-mail institucional: atencaoprimaria@lagoaformosa.mg.gov.br
Telefone: (34) 3824-2259

6. **Estimativa Preliminar do Valor da Contratação:** Aproximadamente um valor total de **R$ 680.820,00** (seiscentos e oitenta mil, oitocentos e vinte reais).

7. **Indicação da Dotação Orçamentária:** Ficha 363, 389, 344, 336, 443, 940, 381, 607, 352, 375, 786, 450 / Fonte: 500,621, 600 / CO: 1002, 0000, 3210 – Recursos Próprios, Estaduais, Federais.

8. Data Pretendida para a Conclusão da Contratação

A presente contratação deverá ser formalizada impreterivelmente até **30/09/2026** de modo a permitir o início da execução do objeto em tempo hábil.

9. Vinculação ou Dependência com Outra Contratação

[x] Não há vinculação ou dependência desta contratação em relação a outra; ou

10. Prioridade da Contratação

A contratação possui o seguinte grau de prioridade:

[x] Alta

11. Autorização

Submeto este documento de formalização de demanda para análise e deliberação acerca de seu o prosseguimento.

19 de agosto de 2026.

_____
Paulo Henrique Pereira Rosa
Coordenador de Setor

_____
Sabrina Alves de Sousa
Enfermeira

_____
Elenice Gonçalves da Silva
Coordenador de Setor

Considerando a pertinência da demanda, **AUTORIZO** a continuidade do procedimento destinado à contratação em tela.

_____
Aline de Oliveira Braga
Secretária Municipal de Saúde